様式第1号（第9条関係）

休職願

私は今回下記の病気により休養を要するため休職したいので、許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

所属
職名
氏名

日南町長 様

記

1. 病名
2. 休養を要する程度
3. 欠勤（病気休暇等）状況（所属長において記入のこと）

	年	月	日～	年	月	日	日間（理由	）
1 欠勤日数	年	月	日～	年	月	日	日間（理由	）
	年	月	日～	年	月	日	日間（理由	）

2 与えられた年次有給休暇日数 日

3 休職発令予定日 年 月 日

復職願

私は病気のため休職中でありましたが別紙診断書のとおり治療し復職したいので、許可くださるようお願いいたします。

年 月 日

所属
職名
氏名

日南町長 様

参考

1. 病名
2. 休職開始日 年 月 日
3. 休職期間 年 月 日まで
4. 復職希望日 年 月 日